

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.Lgs. 8 APRILE 2013, n. 39
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto **DE SANTIS LORENZO**

nato/a...**BARI**.....il...**[REDACTED]**.....e residente a **[REDACTED]**

CF.....**[REDACTED]**

in qualità di **Membro**.... del Consiglio di Amministrazione di Acquedotto Pugliese spa, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci di cui all'art. 76 del D.p.r. n. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico previste dagli artt. 3,9 e 12 del D.lgs 39/2013;

di impegnarsi a rimuoverle nel caso in cui sussistano, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D. Lgs. n. 39/2013;

di aver preso cognizione del Codice Etico di Acquedotto Pugliese s.p.a. pubblicato sul sito istituzionale, nella sezione Società Trasparente/Etica Aziendale e di uniformarsi alle norme in essi contenute, in quanto compatibili;

di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lett. c) del D. lgs. n. 33/2013), come di seguito riportati (compilare solo in caso affermativo):

Cariche/incarichi

Ente/Società

VICE PRESIDENTE CDA

FIERA DEL LEVANTE BARI (COMPENSO NON PREVISTO)

di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito aziendale di Acquedotto Pugliese S.p.A.

di svolgere le seguenti attività professionali:

...IMPRENDITORE SETTORE EDILE

.....
Bari.....li, **24/11/2016**


Firma

Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 e s.m.i la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto e per le sole finalità di quanto in materia di Privacy.

PRIVACY: I dati personali pubblicati sono riutilizzabili solo alle condizioni previste dalla normativa vigente sul riuso dei dati pubblici (direttiva comunitaria 2003/98//CE e D.lgs n. 36/2006 di recepimento della stessa) in termini compatibili con gli scopi per i quali sono stati raccolti e nel rispetto delle norme sulla protezione dei dati personali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____ DE SANTIS LORENZO _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

c.f. _____ telefono _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Nell'ambito del procedimento per la designazione e nomina a componente del Consiglio di amministrazione dell'Acquedotto pugliese s.p.a.

che ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 39 del 2013 non sussiste nei propri confronti alcuna causa di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al richiamato D.lgs. o di altra specifica normativa di settore, né di ineleggibilità ai sensi dell'art. 18 dello Statuto societario (di cui ha preso visione).

Si impegna altresì a dichiarare immediatamente, dandone comunicazione direttamente al Società e al Presidente della Giunta regionale, l'eventuale sopravvenienza di cause di incompatibilità.

Data _28/12/2015

Firma _____


Ai sensi della D.lvo n. 196/2003 si acconsente a che dati personali di cui alla succitata dichiarazione siano trattati dall'Amministrazione regionale unicamente per le finalità di cui alla designazione.

N.B. Il presente modulo è valido solo se si allega fotocopia del documento di identità.

Firma _____
